

## **Regulamin przyznawania stypendiów Wielkopolskiej Izby Lekarskiej**

### **§ 1**

Celem przyznawania stypendiów Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, zwanych dalej „stypendiami”, jest pomoc lekarzom i lekarzom denty stom w doskonaleniu zawodowym w formie staży, kursów oraz warsztatów w polskich i zagranicznych ośrodkach medycznych, nie dofinansowywanych w innej formie przez WIL oraz niezwiązanych z programem stażu oraz specjalizacji.

### **§ 2**

1. O stypendia Wielkopolskiej Izby Lekarskiej mogą się ubiegać lekarze i lekarze denty ści, członkowie Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, zwanej dalej „WIL”, z opłaconymi składkami członkowskimi i zrealizowanym obowiązkiem kształcenia ustawicznego, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 lutego 2022 r. w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy denty stom (Dz. U. z 2022 poz. 464).

2. O stypendium nie może ubiegać się lekarz i lekarz denty sta, który:

- 1) został zawieszony w prawie wykonywania zawodu;
- 2) został ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych;
- 3) został ukarany przez sąd lekarski karą wymienioną w art. 83 ust. 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich;
- 4) wobec którego sąd powszechny orzekł środek karny w postaci zakazu wykonywania zawodu lekarza lub zakazu wykonywania zawodu lekarza denty sty lub wobec których zastosowano środek zapobiegawczy w postaci zawieszenia w wykonywaniu zawodu lekarza lub lekarza denty sty.

### **§ 3**

1. Stypendium może być przyznane lekarzowi lub lekarzowi dentyście tylko jeden raz.

2. Kandydat, któremu nie zostanie przyznane stypendium, może ubiegać się o przyznanie stypendium w kolejnych postępowaniach.

3. Rezygnacja z przyznanego stypendium uniemożliwia wnioskowanie o przyznanie stypendium w kolejnych edycjach, z zastrzeżeniem ust. 4.

4. W przypadku rezygnacji z przyznanego stypendium z powodu nadzwyczajnych zdarzeń losowych, mogących obiektywnie uniemożliwić skorzystanie w wybranym terminie

ze stypendium (w szczególności, nagłe, ciężkie zachorowanie, wypadek), dopuszczalne jest złożenie wniosku o przyznanie stypendium w kolejnych edycjach.

#### § 4

1. Stypendia przyznaje się w kwocie określonej na dany rok budżetowy w planie finansowym WIL. Łączna kwota stypendiów przyznanych w danym roku kalendarzowym nie może przekroczyć kwoty przewidzianej na dany rok budżetowy w planie finansowym WIL.

2. Stypendium może zostać przyznane wyłącznie na pokrycie:

- 1) kosztów udziału we wskazanej formie doskonalenia zawodowego, w tym opłatę za udział w stażu, kursie lub warsztatach;
- 2) kosztów zakwaterowania;
- 3) kosztów dojazdu.

3. Wniosek o stypendium może dotyczyć wyłącznie wydarzenia, które odbędzie się w terminie późniejszym niż data ogłoszenia informacji o przyznanych stypendiach oraz nie później niż w terminie 12 miesięcy od dnia ogłoszenia informacji o przyznanych stypendiach.

#### § 5

1. Wnioski o stypendia można składać w terminach: do 1 marca oraz do 1 września w danym roku kalendarzowym.

2. Wnioski o stypendia są rozpatrywane przez Komisję Kształcenia ORL w terminie 30 dni od upływu terminu do złożenia wniosku o stypendium.

3. Wyniki poszczególnych postępowań są zatwierdzane przez Okręgową Radę Lekarską WIL na pierwszym możliwym posiedzeniu po rozpatrzeniu wniosków o stypendium przez Komisję Kształcenia ORL, a w przypadku, gdy w terminie rozpatrzenia wniosków nie jest przewidziane posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej WIL, Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej WIL może podjąć decyzję o zatwierdzeniu wyników postępowań.

4. Okręgowa Rada Lekarska WIL, a w przypadku, gdy w terminie rozpatrzenia wniosków nie jest przewidziane posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej WIL, Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej WIL może podjąć decyzję o nieprzeprowadzeniu lub odwołaniu danego postępowania.

5. Środki niewykorzystane w danym postępowaniu przechodzą na następne postępowanie w danym roku kalendarzowym. W przypadku, gdy kolejne postępowanie przypada na kolejny

rok kalendarzowy, kwota niewykorzystanych środków powiększa pulę środków możliwych do wykorzystania w kolejnym roku kalendarzowym.

## § 6

1. Osoba ubiegająca się o stypendium wypełnia formularz będący Załącznikiem nr 1 do niniejszego Regulaminu oraz załącza następujące dokumenty, o ile posiada kwalifikacje i osiągnięcia potwierdzone w tych dokumentach:

- 1) dokument potwierdzający wynik z Lekarskiego Egzaminu Końcowego/Lekarskiego Egzaminu Państwowego/Lekarsko – Dentystycznego Egzaminu Końcowego/Lekarsko – Dentystycznego Egzaminu Państwowego, a w przypadku lekarza posiadającego tytuł specjalisty - dokument potwierdzający wynik egzaminu specjalizacyjnego;
- 2) oświadczenie dotyczące ogłoszenia zjazdowego, w tym sesji plakatowej – wzór oświadczenia umieszczony jest w Załączniku nr 2 do Regulaminu;
- 3) zgodę kierownika ośrodka, w którym będzie się odbywało staż - w przypadku stażu indywidualnego - wzór oświadczenia umieszczony jest w Załączniku nr 2 do Regulaminu;
- 4) potwierdzenie zrealizowania doskonalenia zawodowego w 4-letnim okresie rozliczeniowym zgodnie z rozporządzeniem, o którym mowa w § 2 ust. 1 Regulaminu, wydane przez WIL;
- 5) informację o wydarzeniu (staż, kurs, warsztaty) opublikowaną przez organizatora wydarzenia.

2. Wnioski złożone w innej formie nie będą rozpatrywane.

## § 7

Kryteria oceny wniosków o przyznanie stypendium określa Załącznik nr 3 do Regulaminu.

## § 8

Procedura wyłaniania laureatów stypendiów została opisana w Załączniku nr 4 do Regulaminu.

## § 9

1. Stypendysta zobowiązany jest do złożenia sprawozdania merytorycznego oraz finansowego z wykorzystania stypendium.
2. Sprawozdania składa wraz z odpowiednimi oryginalnymi fakturami lub innymi dokumentami księgowymi potwierdzającymi poniesienie wydatków, w terminie 1 miesiąca po jego wykorzystaniu, nie później jednak niż w terminie 1 miesiąca od planowanej daty

zakończenia formy doskonalenia zawodowego, na dofinansowanie którego stypendium zostało przyznane.

3. Sprawozdania są oceniane przez Komisję ds. Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej WIL w terminie 2 miesięcy od złożenia sprawozdań.

4. W razie wykorzystania stypendium niezgodnie z celem określonym we wniosku lub w razie niezłożenia sprawozdania z wykorzystania stypendium w terminie określonym w ust. 2, kwota wypłaconego stypendium podlega zwrotowi w całości lub zakwestionowanej części.

5. W razie niewykorzystania przyznanego stypendium w całości, stypendysta zwraca niewykorzystane środki na konto WIL w terminie 30 dni od złożenia sprawozdania.

6. Sprawozdanie merytoryczne z odbytego kształcenia zawodowego sfinansowanego poprzez stypendium winno być opublikowane na stronie internetowej WIL, nie później niż w terminie 3 miesięcy od zakończenia formy doskonalenia zawodowego, na dofinansowanie którego stypendium zostało przyznane.

**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM**

**Dane wnioskodawcy:**

Imię:

Nazwisko:

Numer PWZ wnioskodawcy:

Specjalizacja (jeśli posiada):

Adres korespondencyjny wnioskodawcy:

Adres zamieszkania wnioskodawcy:

Numer kontaktowy wnioskodawcy:

Adres poczty elektronicznej wnioskodawcy:

Sposób przekazania środków finansowych: (Proszę wpisać "X" przy wybranej formie)

przelew na konto podane poniżej \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_

odbiór osobisty w kasie WIL

przekaz pocztowy

Właściwy Urząd Skarbowy ze względu na miejsce zamieszkania:

Nazwa placówki, kursu, warsztatu:

Termin wydarzenia:

Uzasadnienie wyboru placówki, kursu, warsztatu oraz spodziewane korzyści dla aplikującego:

*podpis wnioskodawcy*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami przyznawania stypendium Wielkopolskiej Izby Lekarskiej i je akceptuję. Ponadto, wyrażam zgodę na przekazanie dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów na rzecz Komisji ds. Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w toku rozpatrywania mojego wniosku.

Oświadczam, że w przypadku pozytywnego wyniku postępowania kwalifikacyjnego, wyrażam zgodę na ogłoszenie tej informacji, poprzez wskazanie mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej oraz w Biuletynie Wielkopolskiej Izby Lekarskiej (w formie papierowej i elektronicznej).

Oświadczam, że w razie przyznania stypendium, wyrażam zgodę, aby sprawozdanie merytoryczne z odbytego kształcenia zawodowego sfinansowanego poprzez stypendium zostało opublikowane na stronie internetowej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej oraz w Biuletynie Wielkopolskiej Izby Lekarskiej (w formie papierowej i elektronicznej).

*data, czytelny podpis wnioskodawcy*

**Wypełnia Komisja ds. Kształcenia Medycznego:**

Data rozpatrzenia wniosku przez Komisję ds. Kształcenia Medycznego:

Wniosek spełnia wymogi formalne: TAK/ NIE\*

Stwierdzone braki formalne:

Opinia Komisji ds. Kształcenia Medycznego:

Komisja ds. Kształcenia Medycznego zatwierdza wypłatę w wysokości:

Komisja ds. Kształcenia Medycznego odrzuca wniosek o stypendium: TAK/ NIE\*

Uzasadnienie decyzji:

*Data, podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego Komisji ds. Kształcenia Medycznego*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 2**

**Zgody i oświadczenia**

**Zgoda ośrodka na odbycie stażu (tylko w przypadku wyjazdu indywidualnego)**

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Nazwa jednostki odbywania stażu:

Adres:

Dane kontaktowe:

Okres wyjazdu:

Wyrażam zgodę na odbycie stażu zawodowego.

*podpis kierownika/ordynatora/ lekarza/lekarza dentystę kierującego oddziałem/kliniką/ośrodkiem*

*podpis wnioskodawcy lekarza/lekarza dentystę kierującego*



**Consent form for the internship (only in case of an individual internship)**

First name:

Family name:

Polish ID numer (PESEL):

Name of the Center of internship:

Address:

Contact details:

Internship period:

I agree to the internship.

*signature of the person in  
charge/ordynator/doctor/dentist in charge  
department/clinic/center*

*applicant's signature*

*Oświadczenie dotyczące ogłoszenia zjazdowego (w tym sesji plakatowej)*

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Tytuł wygłoszenia/prezentacji:

Miejsce wygłoszenia/prezentacji:

Rok wygłoszenia/prezentacji:

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności cywilno-prawnej za przedstawienie nieprawdziwych informacji.

*data i podpis wnioskodawcy*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych

osobowych na potrzeby realizacji funduszy stypendialnego prowadzonego przez Wielkopolską Izbę Lekarską oraz jego rozliczenia i sprawozdawczości.

*data i czytelny podpis*

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielkopolska Izba Lekarska z siedzibą w Poznaniu przy ul. Nowowiejskiego 51, którą reprezentuje Prezes.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Katarzyna Michalska, admin@wil.org.pl,

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb wnioskowania o stypendium z funduszy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, oceny wniosku o stypendium na podstawie

Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz jego rozliczenia i sprawozdawczości na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, operatorzy pocztowi i kurierzy, firmy wspierające obsługę informatyczną oraz świadczące usługi archiwizacyjne.

5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Administrator nie będzie przekazywał Pani/ Pana danych osobowych odbiorcom

w państwach trzecich oraz organizacjom międzynarodowym.

**Załącznik nr 3 – Zasady oceny wniosków**

Oceniany aspekt	Podpunkty	Warunki oceny	Skala oceny
Wniosek o przyznanie stypendium Wielkopolskiej Izby Lekarskiej	Wynik Lekarskiego Egzaminu Końcowego/Państwowego lub Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu	W przypadku LEK/LEP i LDEK/LDEP wynik procentylowy wyniku z egzaminu jest przeliczany według zasady 1% = 0,1 pkt z zaokrągleniem do 0,5.	<b>0-5</b>
	Doświadczenie zawodowe	5 pkt. – uzyskana specjalizacja 3 pkt. – w trakcie specjalizacji 1 pkt. – za ukończenia studiów podyplomowych powiązanych tematycznie z ochroną zdrowia 2 pkt. – realizowanie szkolenia specjalizacyjnego w ośrodku nieakademickim.	<b>0 – 12</b>
Wybór placówki i uzasadnienie lub wybór kursu	Nazwa placówki, kursu, warsztatów. Uzasadnienie wyboru ze szczegółowym uzasadnieniem z korzyści ze stypendium dla lekarza i ośrodka, w którym jest zatrudniony		<b>0 - 20</b>

## Załącznik nr 4

### Procedura wyłaniania stypendystów Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

1. Wnioski o przyznanie stypendium składa się osobiście, korespondencyjnie (data stempla pocztowego) lub elektronicznie poprzez skrzynkę ePUAP WIL.
2. Terminy składania wniosków upływają z dniem 1 marca i 1 września.
3. Wyniki są ogłaszane w terminie 7 dni od daty Okręgowej Rady Lekarskiej WIL/Prezydium ORL WIL zatwierdzającej rozstrzygnięcia poczynione przez Komisję ds. Kształcenia Medycznego WIL. Wszystkie osoby aplikujące do stypendium są powiadamiane o wyniku postępowania kwalifikacyjnego poprzez przesłanie informacji na podany przez nich adres mailowy.
4. W przypadku uzyskania tej samej punktacji przez dwie lub więcej osób na ostatnim miejscu listy rankingowej w danej grupie zawodowej, i wykorzystaniu puli finansowej w danym postępowaniu, o przyznaniu stypendium decyduje percentyl wyniku danej sesji Lekarskiego Egzaminu Końcowego/Państwowego lub Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego/Państwowego lub wynik Państwowy Egzamin Specjalizacyjny.
5. Wnioski pod względem formalnym sprawdza pracownik biura WIL. Następnie wnioski są przesyłane do Komisji ds. Kształcenia Medycznego WIL, zwanej dalej Komisji ds. Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, celem dokonania oceny merytorycznej.
6. Wszyscy członkowie Komisji ds. Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej są uprawnieni do oceny wniosków.
7. Decyzję o przyznaniu stypendium WIL podejmuje Komisja ds. Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej zwykłą większością głosów w obecności na posiedzeniu kwalifikacyjnym kworum, w tym przewodniczącego lub wiceprzewodniczącego Komisji ds. Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.
8. W przypadku wniosku dotyczącego członka Komisji ds. Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej lub w przypadku, gdy między członkiem Komisji ds. Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej a wnioskodawcą zachodzi stosunek rodzinny, osobisty lub służbowy tego

rodzaju, że mogłoby to wywoływać wątpliwości co do bezstronności członka Komisji ds. Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, członek Komisji jest wyłączany od rozpatrywania wskazanego wniosku.

9. Każdy z wniosków jest analizowany i oceniany według zasad określonych w Załączniku nr 3 do Regulaminu.

10. Na podstawie uzyskanej punktacji powstaje lista rankingowa kandydatów.

11. Przewodniczący Komisji ds. Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej przedstawia listę rankingową kandydatów do zatwierdzenia na najbliższym posiedzeniu Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej lub Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w terminie 30 dni od daty posiedzenia Komisji.

12. Okręgowa Rada Lekarska Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, a w przypadku, gdy w terminie rozpatrzenia wniosków nie jest przewidziane posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej - Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej przyznaje stypendia na podstawie propozycji Komisji ds. Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej lub odrzuca listę rankingową, jeśli zastosowane kryteria oceny budzą zastrzeżenia, zobowiązując Komisję Kształcenia Medycznego WIL do ponownej analizy i oceny wniosków.

13. Liczba przyznanych stypendiów zależy od funduszy pozostających do dyspozycji Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.

14. Od decyzji Kształcenia Medycznego Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej przysługuje odwołanie do Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w terminie 14 dni od ogłoszenia wyników postępowania kwalifikacyjnego w sposób opisany w pkt 15 poniżej.

15. Pozytywny wynik postępowania kwalifikacyjnego zostaje ogłoszony na stronie internetowej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej oraz w Biuletynie Wielkopolskiej Izby Lekarskiej (w formie papierowej i elektronicznej), poprzez wskazanie imion i nazwisk osób, którym przyznano stypendia WIL.